

# INTERMEDIAIRSWIJZIGING

Bestemd voor:

(naam verzekeraar) : \_\_\_\_\_

(adres): \_\_\_\_\_

(postcode/plaats): \_\_\_\_\_

Ondergetekende, verzekeringnemer,

(naam) : \_\_\_\_\_

(adres): \_\_\_\_\_

(postcode/plaats): \_\_\_\_\_

Verzoekt de bovenvermelde verzekeraar het intermediair van de hierna te noemen verzekering(en) per direct over te voeren naar het intermediair van:

## PIETERS VEZEKERINGEN EN HYPOTHEKEN

Postbus 3010

1780 GA DEN HELDER

0223 – 66 81 81

Agentschapnr : \_\_\_\_\_

Dit verzoek heeft betrekking op de navolgende verzekering(en):

Polisnummer:                      Soort verzekering (niet voor levensverzekeringen):

_____	_____
_____	_____
_____	_____



Ondergetekende machtigt de verzekeraar / Pieters Verzekeringen tot wederopzegging de verschuldigde premie te incasseren

Bankrekening : \_\_\_\_\_

IBAN : NL\_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Handtekening verzekeringnemer)

### Toelichting.

Dit formulier dient, na volledige invulling en ondertekening, te worden gezonden aan Pieters Verzekeringen ter verwerking en verzending aan de betreffende verzekeraar. Het rechtstreeks toezenden van dit formulier aan de verzekeraar heeft vertraging tot gevolg voor de afhandeling van het verzoek.